

CUENTA DE COBRO No. 3



Rad N°: 202642100005562 - Fecha rad: 2026-04-15 08:55:55  
Usu Radicador: FABIAN GARCIA  
Dep: ARCHIVO Y CORRESPONDENCIA  
Remitente: Victor Manuel de la Hoz Bolaño  
Asunto: Cuenta de Cobro n° 03

EI INSTITUTO DE TRÁNSITO DEL ATLÁNTICO

Nit. 800.115.102-1  
Calle 40 #45-06 - Teléfono: 3713000

DEBE A

|                 |                                |
|-----------------|--------------------------------|
| Contratista     | Victor Manuel De La Hoz Bolaño |
| No. de contrato | CD 027 2026                    |
| Identificación  | 8.498.406 de Palmar de Varela  |
| Email           | Victor.delahoz@hotmail.com     |
| Dirección       | Transv.44 No.104-30            |
| Teléfono        | 3145012947                     |

LA SUMA DE

|       |                                                        |
|-------|--------------------------------------------------------|
| Valor | TRES MILLONES OCHOCIENTOS MIL PESOS M/L<br>(3.800.000) |
|-------|--------------------------------------------------------|

POR CONCEPTO DE:

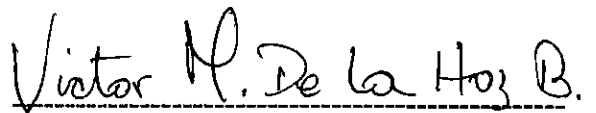
|                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Concepto (Objeto Contractual) | PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTIÓN DE LA SUBDIRECCIÓN ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA MEDIANTE LA EJECUCIÓN DE ACTIVIDADES COMERCIALES Y ATENCIÓN A LOS USUARIOS DE LA ENTIDAD, VISITAS A CONCESIONARIOS, ESCUELAS DE CONDUCCION Y CAPTACION DE CLIENTES EN GENERAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Periodo de cuenta de cobro    | del 16 de marzo de 2026 al 15 abril de 2026                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| Actividades desarrolladas     | 1. Apoyar la gestión mediante la implementación de las herramientas y actividades para la obtención de nuevos usuarios.<br>2. Realizar levantamientos y actualización de los concesionarios de vehículos particulares, públicos y de empresas que vendan maquinaria agrícola.<br>3. Prestar acompañamiento en las visitas a los concesionarios para ofrecer servicios de trámites del Registro Nacional Automotor.<br>4. Realizar las visitas a los diferentes concesionarios ofreciendo la plataforma digital de trámites.<br>5. Atender de manera directa los requerimientos de las escuelas de conducción para ofrecer los servicios del instituto.<br>6. Realizar un inventario y visitas de escuelas de conducción para ofrecer los servicios del instituto. |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | 7. En general realizar todas las actividades comerciales tendientes a garantizar el ofrecimiento de los servicios prestados por el instituto a los potenciales clientes.<br>8. Presentar informes detallados de la gestión realizada.<br>9. Todas aquellas que sean asignadas por el supervisor del contrato relacionadas con su objeto contractual<br>10. Feria de vehicular sede Baranoa |
|--|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

FAVOR CONSIGNAR EN

|                      |                                |   |           |  |
|----------------------|--------------------------------|---|-----------|--|
| Cuenta no.           | 77053014197                    |   |           |  |
| Titular de la cuenta | VICTOR MANUEL DE LA HOZ BOLAÑO |   |           |  |
| Entidad Bancaria     | BANCOLOMBIA                    |   |           |  |
| Tipo de cuenta       | Ahorros                        | X | Corriente |  |

Atentamente,

  
VICTOR MANUEL DE LA HOZ BOLAÑO  
C.C 8.498.406 de Palmar de Varela

|                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                                                              |                      |                            |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|----------------------|----------------------------|
|  <div>TRÁNSITO<br/>DEL ATLÁNTICO</div>                              | FORMATO DE SUPERVISIÓN DE CONTRATO                                                                                                                                                                                                                                           |                                     | Código: GCT-F11                                                              |                      |                            |
|                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                              | Versión: 03                         |                                                                              |                      |                            |
|                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                              | Actualización: 26/05/2025           |                                                                              |                      |                            |
| 1. DENOMINACIÓN DEL CONTRATO                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                                                              |                      |                            |
| Informe No:                                                                                                                                        | 3 ✓                                                                                                                                                                                                                                                                          | Contrato No:                        | CD 027 2026 ✓                                                                |                      |                            |
| Nombre del Supervisor:                                                                                                                             | Jairo Hernandez Cortés ✓                                                                                                                                                                                                                                                     | Cargo:                              | Subdirector Administrativo y Financiero ✓                                    |                      |                            |
| Periodo de Informe:                                                                                                                                | del 16 marzo de 2026 al 15 de abril de 2026 ✓                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                              |                      |                            |
| 2. INFORMACIÓN CONTRACTUAL                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                                                              |                      |                            |
| Nombre del Contratista:                                                                                                                            | Victor Manuel De La Hoz Bolaño ✓                                                                                                                                                                                                                                             |                                     |                                                                              |                      |                            |
| N° de Identificación del Contratista:                                                                                                              | 8498406 de Palmar de Varela ✓                                                                                                                                                                                                                                                |                                     |                                                                              |                      |                            |
| Tipo de Contrato:                                                                                                                                  | Prestación de Servicios de apoyo a la gestión. ✓                                                                                                                                                                                                                             | Fecha de Suscripción del Contrato:  | 16/01/2026 ✓                                                                 |                      |                            |
| Objeto del Contrato:                                                                                                                               | PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION DE LA SUBDIRECCION ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA MEDIANTE LA EJECUCION DE ACTIVIDADES COMERCIALES Y ATENCION A LOS USUARIOS DE LA ENTIDAD, VISITAS A CONCESIONARIOS, ESCUELAS DE CONDUCCION Y CAPTACION DE CLIENTES EN GENERAL ✓ |                                     |                                                                              |                      |                            |
| Valor del Contrato (\$):                                                                                                                           | \$ 19.000.000 ✓                                                                                                                                                                                                                                                              | Plazo:                              | A partir de la fecha de suscripcion del contrato hasta el 15 junio de 2026 ✓ |                      |                            |
| N° CDP:                                                                                                                                            | 2026.TRA.01.000023 ✓                                                                                                                                                                                                                                                         | Fecha CDP:                          | 5/01/2026 ✓                                                                  |                      |                            |
| N° RP:                                                                                                                                             | 2026.TRA.01.000073 ✓                                                                                                                                                                                                                                                         | Fecha RP:                           | 16/01/2026 ✓                                                                 |                      |                            |
| N° CDP ADICION:                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                              | Fecha CDP adición:                  |                                                                              |                      |                            |
| N° RP ADICION:                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                              | Fecha RP adición:                   |                                                                              |                      |                            |
| Fecha de Inicio: (día/mes/año)                                                                                                                     | 16/01/2026 ✓                                                                                                                                                                                                                                                                 | Fecha de Terminación: (día/mes/año) | 15/06/2026 ✓                                                                 |                      |                            |
| Fecha de Suspensión: (día/mes/año)                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                              | Fecha de Reinicio: (día/mes/año)    |                                                                              |                      |                            |
| 3. MODIFICACIONES AL CONTRATO                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                                                              |                      |                            |
| Tipo                                                                                                                                               | Valor                                                                                                                                                                                                                                                                        | Tiempo                              | Fecha                                                                        |                      |                            |
| Adiciones                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                                                              |                      |                            |
| Prórroga                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                                                              |                      |                            |
| Otros                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                                                              |                      |                            |
| Valor Final del Contrato                                                                                                                           | \$ 19.000.000 ✓                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                                                              |                      |                            |
| 4. PAGO IMPUESTOS DISTRITALES - DEPARTAMENTALES - NACIONALES                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                                                              |                      |                            |
| Tipo de Impuesto                                                                                                                                   | SI                                                                                                                                                                                                                                                                           | N/A                                 | Valor Base                                                                   | Valor Pagado         | Fecha y No. de Pago        |
| Autorización para el Descuento de Estampillas                                                                                                      | X                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     |                                                                              |                      |                            |
| Estampilla pro desarrollo                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                              | X                                   |                                                                              |                      |                            |
| Estampilla pro Ciudadela Universitaria                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                              | X                                   |                                                                              |                      |                            |
| Estampilla pro Bienestar Adulto Mayor                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                              | X                                   |                                                                              |                      |                            |
| Estampilla Pro-Cultura (Mayor a 10 SMLV)                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                              | X                                   |                                                                              |                      |                            |
| Estampilla Pro-Electrificación Rural                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                              | X                                   |                                                                              |                      |                            |
| Estampilla Pro-Hospital 1 y 2 Nivel                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                              | X                                   |                                                                              |                      |                            |
| Estampilla pro Hospital Univ. Cari ESE                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                              | X                                   |                                                                              |                      |                            |
| Estampilla ITSA                                                                                                                                    | X                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     | ✓ 19.000.000                                                                 | ✓ 57.000             | ✓ 11/02/2026 - 20260030633 |
| Bono de Coldeportes                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                              | X                                   |                                                                              |                      |                            |
| Timbre                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                              | X                                   |                                                                              |                      |                            |
| Otros (Especifique Cuales)                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                              | X                                   |                                                                              |                      |                            |
| 5. ACREDITACION PAGO APORTES                                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                                                              |                      |                            |
| No. De Planilla                                                                                                                                    | 1080441189 ✓                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                                                              |                      |                            |
| Base 40%                                                                                                                                           | \$ 1.750.905                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                     |                                                                              |                      |                            |
| 5.1 PERSONA NATURAL                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                              | %                                   | IBC                                                                          | MES COTIZADO         |                            |
| Salud                                                                                                                                              | 12,50%                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     | \$ 218.900 ✓                                                                 | MARZO ✓              |                            |
| Pensión                                                                                                                                            | 16,00%                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     | \$ 280.200 ✓                                                                 | MARZO ✓              |                            |
| FSP (Mayor a 4 SMLV) Fondo de Solidaridad                                                                                                          | -                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     | -                                                                            |                      |                            |
| Fs (Mayor a 4 SMLV) Fondo de Subsistencia                                                                                                          | -                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                     | -                                                                            |                      |                            |
| ARL ( Tener en cuenta el Tipo de Riesgo)                                                                                                           | 0,520%                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                     | \$ 9.200 ✓                                                                   | MARZO ✓              |                            |
| 5.2 PERSONA JURÍDICA                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                                                              |                      |                            |
| CERTIFICACIÓN                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                              | SI                                  | N/A                                                                          | FECHA (día/mes/año): |                            |
| Aportes Parafiscales y Seguridad Social Representante Legal/Revisor Fiscal.                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     | X                                                                            |                      |                            |
| 6. GARANTIAS CONSTITUIDAS POR EL CONTRATISTA (las solicitadas en el contrato):                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                                                              |                      |                            |
| Amparos                                                                                                                                            | Aseguradora                                                                                                                                                                                                                                                                  | No de Póliza                        | Vigencia                                                                     | Valor Asegurado      |                            |
| Calidad del servicio                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                                                              |                      |                            |
| Cumplimiento del Contrato                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                                                              |                      |                            |
| Anticipo                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                                                              |                      |                            |
| Calidad y correcto funcionamiento de los bienes y equipos suministrados                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                                                              |                      |                            |
| Pago de salarios y prestaciones sociales e indemnizaciones                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                                                              |                      |                            |
| Responsabilidad Civil Extracontractual                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                                                              |                      |                            |
| Otros (Especifique cuales)                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                                                              |                      |                            |
| 7. ACTIVIDADES DESARROLLADAS DURANTE EL PERIODO OBJETO DE PAGO                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                                                              |                      |                            |
| 1. Apoyar la gestión mediante la implementación de las herramientas y actividades para la obtención de nuevos usuarios.                            |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                                                              |                      |                            |
| 2. Realizar levantamientos y actualización de los concesionarios de vehículos particulares, públicos y de empresas que vendan maquinaria agrícola. |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                                                              |                      |                            |
| 3. Prestar acompañamiento en las visitas a los concesionarios para ofrecer servicios de trámites del Registro Nacional Automotor.                  |                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                     |                                                                              |                      |                            |

4. Realizar las visitas a los diferentes concesionarios ofreciendo la plataforma digital de trámites.
5. Atender de manera directa los requerimientos de las escuelas de conducción para ofrecer los servicios del instituto.
6. Realizar un inventario y visitas de escuelas de conducción para ofrecer los servicios del instituto.
7. En general realizar todas las actividades comerciales tendientes a garantizar el ofrecimiento de los servicios prestados por el instituto a los potenciales clientes.
8. Presentar informes detallados de la gestión realizada.
9. Todas aquellas que sean asignadas por el supervisor del contrato relacionadas con su objeto contractual
10. Feria de vehicular sede Baranoa ✓

| 8. PAGO APROBADO       |        |                   |  |
|------------------------|--------|-------------------|--|
| Pago anticipo          | Valor: | \$ -              |  |
| Pago anticipado        | Valor: | \$ -              |  |
| Pago parcial o mensual | Valor: | \$ 3.800.000,00 / |  |
| Pago Total             | Valor: | \$ 3.800.000,00 / |  |

| 8.1. SEGUIMIENTO Y CONTROL PRESUPUESTAL DE LA EJECUCIÓN DEL CONTRATO |               |                      |               |                |                       |
|----------------------------------------------------------------------|---------------|----------------------|---------------|----------------|-----------------------|
| No. de Pago                                                          | Fecha de Pago | No. de Orden de Pago | Valor de Pago |                | Valor Saldo por Pagar |
| 1                                                                    | 20/02/2026 ✓  | 2026.TRA.01.000122 ✓ | \$            | ✓ 3.800.000,00 | \$ 15.200.000,00      |
| 2                                                                    | 16/03/2026 ✓  | 2026.TRA.01.000283 ✓ | \$            | ✓ 3.800.000,00 | ✓ 11.400.000,00       |
| 3                                                                    |               |                      |               |                |                       |
| 4                                                                    |               |                      |               |                |                       |
| 5                                                                    |               |                      |               |                |                       |

| 9. DOCUMENTOS ANEXOS REQUERIDOS |                                                                                                                |     |     |
|---------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|-----|
| No.                             | Nombre de Documento                                                                                            | SI  | N/A |
| 1                               | Cuenta de Cobro y/o Factura                                                                                    | X ✓ |     |
| 2                               | Copia de Contrato (Sólo primera cuenta)                                                                        |     | X   |
| 3                               | Consolidado del SECOP II (Sólo primera cuenta)                                                                 |     | X   |
| 4                               | Registro Presupuestal (Sólo primera cuenta)                                                                    |     | X   |
| 5                               | Pago Estampilla Gobernación o Carta de Autorización para el Descuento de las Estampillas (Sólo primera cuenta) |     | X   |
| 6                               | Pago Estampilla Alcaldía Distrital ( Solo primera cuenta)                                                      |     | X   |
| 7                               | Pago de Seguridad Social o Parafiscales                                                                        | X ✓ |     |
| 8                               | Afiliación ARL (Sólo primera cuenta)                                                                           |     | X   |
| 9                               | Certificación Bancaria (Sólo primera cuenta)                                                                   |     | X   |
| 10                              | Certificado de ORFEO (Si aplica)                                                                               |     | X   |
| 11                              | Registro Único Tributario - RUT (Sólo primera cuenta)                                                          |     | X   |
| 12                              | Aprobación de Garantías en Contrato Estatal - Póliza (Si aplica - Sólo primera cuenta)                         |     | X   |
| 13                              | Informe de Actividades                                                                                         |     | X   |

10. CERTIFICA EL CUMPLIMIENTO DEL OBJETO CONTRATADO

Con el presente documento certifico: a) que el contratista ha cumplido con el objeto contratactual durante el periodo facturado; b) que los datos suministrados en este documento los he verificado de acuerdo a los archivos que reposan en la entidad y a los documentos suministrados por el contratista; c) que el contratista aportó los soportes de pago de los impuestos, los cuales fueron liquidados por la autoridad correspondiente y los soportes de pago de la seguridad social.

| FIRMA DEL SUPERVISOR  |                                | FIRMA DEL CONTRATISTA |                     |
|-----------------------|--------------------------------|-----------------------|---------------------|
| Identificación:       | 13.720.542                     | Identificación:       | 8.498.406           |
| Teléfono:             | 3713000                        | Teléfono:             | 3145012947          |
| Dirección:            | CALLE 40 -45 - 06 BARRANQUILLA | Dirección:            | transv. 44 # 104-30 |
| Fecha de Supervisión: | 15-abr-26 ✓                    |                       |                     |

R1



**AUTOLIQUIDACION  
CONSOLIDADA**

**Fecha creación reporte:** 2025-04-14, 01:07:09 PM

**Tipo Planilla:** I: PLANILLA INDEPENDIENTES

၅၇

**Número Planilla:**

1080441189

8823889727

## Referencia pago

Periodo Servicio: marzo de 2026

Periodo Cotización: marzo de 2026

PAGADA 14/04/2026

### I. DATOS DEL APORTANTE

|                     |                                                    |                |                     |
|---------------------|----------------------------------------------------|----------------|---------------------|
| Razón Social        | VICTOR MANUEL DE LA HOZ BOLAÑO                     |                |                     |
| Documento           | CC8498406                                          | Dirección      | TV 44A #104 - 30    |
| Tipo de Empresa     | INDEPENDIENTE                                      | Teléfono       | 3145012947          |
| Tipo Persona        | NATURAL                                            | Forma          | ÚNICO               |
| Ciudad              | BARRANQUILLA, DISTRITO ESP, INDUSTRIAL Y PORTUARIO | Departamento   | ATLANTICO           |
| Representante Legal |                                                    | Identificación |                     |
| Toda Afiliación     | 1                                                  | ARP            | POSITIVA DE SEGUROS |

### III. DETALLE DEL APORTANTE

[illegible]

### III. TOTALES

| SEC Depository | SEC Status  | SEC Filings | SEC Class | Applies Period | Active Sites | Active Ranges | Active Cuts | Approved Sums | Active Off | Active ESAP | Active Mgt Education | Investments in R&D | Investments in ARD | Subtotal SW | Investment DE | Total    | Total    |
|----------------|-------------|-------------|-----------|----------------|--------------|---------------|-------------|---------------|------------|-------------|----------------------|--------------------|--------------------|-------------|---------------|----------|----------|
|                |             |             |           |                |              |               |             |               |            |             |                      |                    |                    |             |               |          |          |
| \$1,750,805    | \$1,750,805 | \$1,750,805 | \$0       | \$280,220      | \$218,900    | \$9,200       | \$0         | \$0           | \$0        | \$0         | \$0                  | \$0                | \$0                | \$508,300   | \$2,900       | \$51,200 | \$51,200 |